|  |
| --- |
| FORMATO PARA PRESENTACION DE EVENTOS DE FORMACION |

RMA

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del evento de formación |  |
| Fecha de Presentación |  |
| Nombre del Proponente (s) |  |
| Facultad, área, departamento al que pertenece (Enuncie los programas académicos a los que aporta este evento) |  |
| Duración estimada (Número de horas) |  |

FO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Evento de Formación | Evento no solidario |  | Evento solidario |  | Evento solidario con gastos asumidos |  |

RMRA EV

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Clase de Evento de Formación | Diplomado |  | Seminario |  | Conferencia |  |
| Foro |  | Conversatorio |  | Simposio |  |
| Curso |  | Taller |  | Congreso |  |
| Otro |  | Cuál: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campo del Evento de Formación | Ciencias Económicas y Empresariales |  | Salud |  | Ciencias Básicas |  |
| Ingeniería |  | Educación |  | Derecho |  |
| Comunicación y Publicidad |  | Bienestar Universitario |  | Investigaciones |  |
| Otro |  | Cuál: | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de oferta | Abierta |  | Opción de grado |  |
| Cursos libre de Créditos Homologables |  | PAES |  |
| In House |  | Convenio |  |
| Otro |  | Cuál: | |

RACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel de Formación requerida (Del participante) | Postgrado |  | Pregrado |  | Tecnológico |  |
| Técnico |  | Estudiante |  | No profesional |  |
| Ninguna |  | Otro | Cuál: | | |
| Conocimientos necesarios por parte de los participantes ( indicar el conocimiento básico que debe tener el participante, si se requiere) |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidad | Presencial |  | Virtual |  | Semipresencial |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede donde se desarrolla el evento | Pampalinda |  | Centro |  | Palmira |  |
| Otro |  | Cuál: | | | |

|  |
| --- |
| JUSTIFICACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO GENERAL |
|  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO ESPECÍFICOS |
|  |

|  |
| --- |
| COMPETENCIAS A DESARROLLAR POR EL PARTICIPANTE |
|  |

|  |
| --- |
| POBLACIÓN OBJETIVO |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA Y CONTENIDO TEMÁTICO** | | | | | | |
| **MÓDULO I** |  | | | | | |
| Tema |  | | | | | |
| Subtema |  | | | | | |
| Metodología |  | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | |
| Docente |  | | | | | |
| Formación del docente |  | | | | | |
| Tipo de Módulo | Teórico |  | Práctico |  | Teórico Práctico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA Y CONTENIDO TEMÁTICO** | | | | | | |
| **MÓDULO II** |  | | | | | |
| Tema |  | | | | | |
| Subtema |  | | | | | |
| Metodología |  | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | |
| Docente |  | | | | | |
| Formación del docente |  | | | | | |
| Tipo de Módulo | Teórico |  | Práctico |  | Teórico Práctico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA Y CONTENIDO TEMÁTICO** | | | | | | |
| **MÓDULO III** |  | | | | | |
| Tema |  | | | | | |
| Subtema |  | | | | | |
| Metodología |  | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | |
| Docente |  | | | | | |
| Formación del docente |  | | | | | |
| Tipo de Módulo | Teórico |  | Práctico |  | Teórico Práctico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA Y CONTENIDO TEMÁTICO** | | | | | | |
| **MÓDULO IV** |  | | | | | |
| Tema |  | | | | | |
| Subtema |  | | | | | |
| Metodología |  | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | |
| Docente |  | | | | | |
| Formación del docente |  | | | | | |
| Tipo de Módulo | Teórico |  | Práctico |  | Teórico Práctico |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA ACADÉMICA Y CONTENIDO TEMÁTICO** | | | | | | |
| **MÓDULO V** |  | | | | | |
| Tema |  | | | | | |
| Subtema |  | | | | | |
| Metodología |  | | | | | |
| Duración en horas |  | | | | | |
| Fecha de realización del módulo |  | | | | | |
| Docente |  | | | | | |
| Formación del docente |  | | | | | |
| Tipo de Módulo | Teórico |  | Práctico |  | Teórico Práctico |  |

|  |
| --- |
| **BIBLIOGRAFIA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS LOGÍSTICOS NECESARIOS | | | | | |
| RECURSOS AUDIOVISUALES E INFORMÁTICOS | | | | | |
| Video Beam |  | Reproductor DVD |  | Software |  |
| Televisor |  | Internet |  | Otro |  |
| RECURSOS LOCATIVOS | | | | | |
| Salón de Clases |  | Salón de Audiovisuales |  | Sala de Sistemas |  |
| Biblioteca |  | Auditorio |  | Laboratorios |  |
| Hospital simulado |  | Otro |  |  |  |
| Espacios Abiertos |  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUGERENCIAS PARA LA PLANEACION DEL EVENTO** | |
| LA REALIZACIÓN DEL EVENTO IMPLICA LA VISITA DE INVITADOS INTERNACIONALES Y/O MOVILIDAD ACADÉMICA. |  |
| EL EVENTO CONDUCE A QUE TIPO DE CONSTANCIA:   * DE ASISTENCIA      * POR APROBACIÓN (INDICAR SI SE REQUIERE NOTA, INVESTIGACION, TRABAJO U OTRO) |  |
| NÚMERO DE CONSTANCIAS |  |
| HORARIO SUGERIDO |  |
| COSTO SUGERIDO AL PÚBLICO (Números) |  |
| LUGAR DE REALIZACIÓN SUGERIDO |  |
| NÚMERO DE PARTICIPANTES PROPUESTOS |  |
| INSUMOS REQUERIDOS ( Honorarios, Tiquetes, hospedaje, alimentación, refrigerios, otros) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORACIÓN Y APROBACIÓN DE LA PROPUESTA** | | |
| **Proponente** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |
| **Revisión** | | |
| **Representante académico del área del saber** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |
| **Verificación** | | |
| **Representante académico del área del saber** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |
| **Validación** | | |
| **Coordinador de extensión de la Facultad** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |
| ***LOS SUSCRITOS FIRMAMANTES HACEN CONSTAR que el evento de formación ha sido diseñado y aprobado*** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VISTO BUENO DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL** | | |
| **Cargo** | **Nombre:** | **Firma** |
| **Fecha:** | | |